

抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的效果评价

马 丽

新疆阿克苏拜城县中医医院 842300

【摘要】目的 讨论抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的效果评价。**方法** 对在我院治疗的 44 例中老年慢性阻塞性肺气肿患者的临床结果进行讨论。将这 44 例患者随机分为观察组和对照组，每组平均分配，对照组患者进行常规治疗，对观察组患者在此基础上进行抗生素联合糖皮质激素治疗。治疗结束后，将两组患者的治疗效果以及治疗 PaO₂(血氧分压)、PaCO₂(二氧化碳分压)的情况进行比较。**结果** 对照组患者治疗的总有效率为 75.7%，观察组患者治疗的总有效率为 90.85%，对照组患者的总有效率明显低于观察组总有效率，两组患者在治疗前的血氧分压和二氧化碳分压相比无显著性差异($P > 0.05$)，但在治疗后，两组患者的 PaCO₂ 值均低于治疗前，而 PaO₂ 值均高于治疗前，两组患者的各分压相比差异具有显著性($P < 0.05$)。**结论** 中老年患者在使用抗生素联合糖皮质激素治疗慢性阻塞性肺气肿后，其效果十分有效。

【关键词】 抗生素；中老年；糖皮质激素；评价；慢性阻塞性肺气肿

【中图分类号】 R563.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-055-01

前言

该病多由于长期吸烟、环境污染以及吸入大量有害物质等因素，而诱发的一种以呼吸困难为特征的慢性支气管炎^[1]。有数据显示，中老年患者使用抗生素联合糖皮质激素治疗慢性阻塞性肺气肿可以得到很好的效果。因此，为了在一定程度上证实它的有效性，我们对我院治疗的 44 例中老年慢性阻塞性肺气肿患者的临床结果，进行了探讨。探讨结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 基线资料

此次的探讨对象是我院治疗的 44 例中老年慢性阻塞性肺气肿患者。将这 44 例患者分为对照组和观察组，每组各为 22 个患者。对照组患者中，年龄在 62~75 岁之间(67.18±2.62)岁，男 12 例，女 10 例；观察组患者中，年龄在 60~75 岁之间(68.16±1.95)岁，男 13 例，女 9 例，两组患者在年龄、性别上无明显的差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对两组病患均进行常规治疗。方法有：取头孢曲松 1.5g，将其放入 150ml 且浓度是 0.9% 的生理盐水中，并用此为病患进行静脉注射，每日注射 3 次，持续 6 天。而观察组患者在进行常规治疗的基础上注射抗生素联合糖皮质激素进行治疗，其方法有：取糖皮质激素泼尼松针剂 35mg，并放入到 200ml 浓度为 0.9% 的生理盐水中，为患者进行静脉注射，每天注射 2 次，持续 6 天^[2-3]。

1.3 观察指标

疗程结束后，比较两组患者的血氧分压以及二氧化碳分压值的情况，同时观察病患在治愈当中的不良反应的变化^[4]。

1.4 统计学处理

此次调研中所有计数资料以百分比表示。两组间差异性比较明显，且具有数学统计学的意义时，使用 $P < 0.05$ 表示，使用软件为 SPSS22.0。

2 结果

2.1 治疗疗效对比

对照组病患治疗的总效果为 72.73%，观察组病患的治疗总效果为 95.45%，对照组病患的总有效率明显低于观察组的总效果，两组具有明显的显著差异性 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 治疗前后的血气值比较

两组患者在治疗后，其二氧化碳分压明显低于治疗前，血

氧分压值均明显高于治疗前，两组相比差异性比较明显 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1: 治疗疗效对比

| 组别 | 例 | 显效 (n) | 有效 (n) | 无效 (n) | 总有效率 (n, %) |
|-----|----|--------|--------|--------|-------------|
| 对照组 | 22 | 7 | 9 | 6 | 16 (72.73) |
| 观察组 | 22 | 11 | 10 | 1 | 21 (95.45) |

表 2: 治疗前后的血气值比较

| 组别 | PaO ₂ (治疗前) | PaO ₂ (治疗后) | PaCO ₂ (治疗前) | PaCO ₂ (治疗后) |
|-----|---------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 观察组 | 70.8±4.5 | 79.3±3.2 | 45.6±3.2 | 33.4±3.5 |
| 对照组 | 69.8±5 | 73.4±4.3 | 44.3±3.1 | 42.3±2.4 |

3 讨论

若患该病的中老年患者，不能及时发现并进行有效治疗，很容易发展成更为严重的疾病，且该病病情十分复杂。它发病时间较缓慢，但严重时会出现气短、胸闷、机体免疫力低下、身体虚弱及呼吸困难等症状，中老年人因体质等原因，不建议采用外科手术治疗，而采用药物治疗，主要采用的治疗方法是使用抗生素药物杀死呼吸道感染病菌，来改善呼吸功能^[5-6]。与糖皮质激素联合有利于改善气短、胸闷、等症状。

参考文献

- [1] 林志荣. 抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(11):1519-1520.
- [2] 舒欣. 抗生素联合糖皮质激素对中老年慢性阻塞性肺疾病急性加重的应用研究 [J]. 当代医学, 2019, 25(3):165-167.
- [3] 杨勇, 朱丽君. 抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的疗效分析及安全性评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(65):82-83.
- [4] 李齐军. 老年慢性阻塞性肺气肿运用抗生素联合糖皮质激素治疗的观察 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(13):181-182.
- [5] 孙玉梅, 黄丹丹. 抗生素联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿疗效分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(15):177-178.
- [6] 林娜. 抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的疗效分析 [J]. 中国处方药, 2017, 15(12):98-99.